

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "ЦПМСД №2" ММР 30**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38761806**
3. Місцезнаходження замовника: **72316, Україна, Запорізька область обл., місто Мелітополь, вул. Індустріальна, буд. 89**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
ВАКСІГРИП® ТЕТРА / VAXIGRIP TETRA СПЛІТ-ВАКЦИНА ДЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ ГРИПУ ЧОТИРЬОХВАЛЕНТНА, ІНАКТИВОВАНА (Influenza, inactivated, split virus or surface antigen) (Джерело фінансування- власні кошти НСЗУ)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Influenza, inactivated, split virus or surface antigen	230 од	72318, Україна, Запорізька область, м. Мелітополь, вул. Брів-ла-Гайард, 6	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом оплати Замовником за фактом поставки в строк до 30 банківських днів з моменту поставки на підставі накладної	Післяоплата	30	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи):

СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА-ФАРМ, ЛТД"

10. Інформація про ціну пропозиції:

53 403,70 УАН з ПДВ